



École souhaitée :  
.....  
Niveau :  
.....

Service Education Jeunesse

Mairie de Soissons

**SOISSONS-SOISSONS**  
**DEMANDE DE SCOLARISATION DANS UNE ECOLE PUBLIQUE DE SOISSONS**  
**ANNEE 2025-2026**

Dossier à déposer **complet** au service Education Jeunesse, accompagné des pièces demandées,  
au plus tard :  
Le vendredi 16 mai 2025 avant 16h pour la Commission de Dérégation du mercredi 21 mai 2025

**Les dérogations accordées par la commission, le sont toujours, sous réserve de places disponibles**

**REPRESENTANT LEGAL 1**

NOM - Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

**Situation familiale\*** :

Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Union libre / Concubin(e)  PACS

**Je déclare résider à (Commune) :** .....

**N° et rue**.....

**Appartement :** .....

**Résidence :** .....

(fixe) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ -  (port.) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(mail) : .....

**Situation professionnelle :**

Exercez-vous une activité professionnelle ?  Oui  Non

Profession - Nom et adresse de l'employeur : .....

Coordonnées professionnelles :  (fixe) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ -  (port.) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**REPRESENTANT LEGAL 2**

NOM - Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

**Situation familiale\*** :

Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Union libre / Concubin(e)  PACS

**Veillez à ce que votre adresse soit la plus précise possible pour l'envoi de documents.**

**Je déclare résider à (Commune) :** .....

**N° et rue**.....

**Appartement :** .....

**Résidence :** .....

(fixe) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ -  (port.) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(mail) : .....

**Situation professionnelle :**

Exercez-vous une activité professionnelle ?  Oui  Non

Profession - Nom et adresse de l'employeur : .....

Coordonnées professionnelles :  (fixe) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ -  (port.) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**EN CAS DE DIVORCE OU SEPARATION**

Merci d'indiquer si  garde alternée  résidence principale de l'enfant  
chez : .....

## ENFANT POUR LEQUEL UNE DEROGATION EST DEMANDÉE

**NOM** ..... **Prénom** : ..... Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

1<sup>ère</sup> scolarisation

a été scolarisé(e) durant l'année scolaire 2024 / 2025 en :

**maternelle**     **élémentaire**    **Ville** : .....

Niveau :  TPS (2022)     PS (2021)     MS (2020)     GS (2019)     CP (2018)     CE1 (2017)     CE2 (2016)

CM1 (2015)     CM2 (2014)     ULIS/UPE2A

## MOTIFS DE VOTRE DEMANDE

Travail des responsables qui nécessite un mode de garde (Assistante Maternelle dans le périmètre scolaire ou Accueil périscolaire)

Lieu du travail (sur Soissons, dans le périmètre scolaire de l'école sollicitée)

Fratrie (frères ou sœurs scolarisé(e)s dans l'école sollicitée)

Autre (à préciser) :

## INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES

Avez-vous l'intention d'inscrire l'enfant à la restauration scolaire ?    Oui  Non

Avez-vous l'intention d'inscrire l'enfant au centre d'accueil, le matin ou le soir ?    Oui  Non

**Décision de la commission**

Commission de dérogation réunie le ...../...../.....

Accord :

**Motifs** :

Passage au CP     Travail/lieu/horaires de travail     Mode de garde de l'enfant   

Fratrie     Médical     Autre (à préciser) : .....

Refus    Proposition :  Commune de résidence :     Autre proposition : .....

**Motifs** :

Aucun critère dérogatoire     Refus de la commune de résidence

Report - Demande de pièces complémentaires : .....

Pour le Maire  
L'Adjoint délégué,  
Marie-Françoise PARISOT

**Instruction le** ...../...../.....

**Par** : .....

**PIECES A FOURNIR LORS DU DEPOT DE VOTRE DEMANDE****A – FILIATION**

<b>Photocopies des pièces à joindre impérativement</b>	OUI	NON	MAN-QUANT
Livret de famille en intégralité ou extrait d'acte de naissance (le cas échéant, les livrets de familles pour les familles recomposées)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes divorcé(e) ou séparé(e) copie du jugement attribuant la garde de l'enfant, accompagnée de l'autorisation de scolarisation manuscrite et signée du 2 <sup>ème</sup> responsable légal ainsi que la copie de la pièce d'identité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si les enfants sont placés : attestation de placement en famille d'accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'affiliation CAF ou MSA avec numéro d'allocataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B - DOMICILE****VOUS ETES LOCATAIRE**

Justificatif de domicile de moins de 3 mois ou contrat de location si emménagement récent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**VOUS ETES PROPRIETAIRE**

Dernière quittance au choix : eau, gaz, électricité <b>ou</b> dernière Taxe d'habitation (titre de propriété si emménagement récent)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**VOUS ETES HEBERGE A TITRE GRACIEUX CHEZ UN PARTICULIER**

Attestation manuscrite d'hébergement pour tous les membres de la famille hébergés, joindre justificatif de domicile et carte d'identité de la personne qui héberge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**C - ACTIVITE PROFESSIONNELLE**

<b>Conjoint 1</b> - Attestation d'emploi récente délivrée par l'employeur ou lettre de promesse d'embauche ou de reprise du travail après un congé parental, ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Conjoint 2</b> - Attestation d'emploi récente délivrée par l'employeur ou lettre de promesse d'embauche ou de reprise du travail après un congé parental, ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de l'employeur indiquant les horaires de travail, si la demande est formulée pour ce motif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D - MODE DE GARDE DE L'ENFANT*****Votre enfant est confié à une assistante maternelle de la crèche municipale de Soissons***

Attestation d'emploi délivrée par l'organisme, précisant que l'enfant sera en garde au mois de Septembre pour la rentrée scolaire 2025 / 2026, ainsi que les coordonnées de l'Assistante Maternelle (Nom, Prénom, Adresse), joindre la copie de l'agrément de l'assistante maternelle et du contrat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

***Pour les enfants gardés par les grands-parents, membres de la famille***

Attestation des grands-parents, ..., précisant qu'ils conduiront et ramèneront l'enfant aux heures d'ouverture et de fermeture des classes à la rentrée scolaire 2025 / 2026 (joindre justificatif de domicile avec pièce d'identité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------